استمارة طلب الإثباتات

اسم الحالة:
رقم الحالة:
اسم العامل:
رقم العامل:
التاريخ:

--

لقد طلبت الحصول على مساعدة نقدية (كال ووركس: CalWORKs) كوبونات غذائية مساعدات طبية (ميديكال: Medi-Cal)

نحن بحاجة إلى دليل منك لمعرفة ما إذا كان يمكنك الحصول على (أو الاستمرار في الحصول على) مساعدات نقدية أو غير ذلك من المستحقات. يجب عليك أن تقدم هذا الدليل إلى العامل الخاص بك في موعد أقصاه _____ . إذا كنت لا تستطيع الحصول على هذه المعلومات في موعد أقصاه _____ ، زدنا بهذه الاستمارة مع ما توفر لديك من دليل. قد نتمكن من مساعدتك في الحصول على الإثباتات. لقد قمنا بتعداد المعلومات التي نحتاجها.

تاريخ التقديم	الإثباتات	الشخص	البرنامج	ضع إشارة (✓) إذا كنت قد قدمت هذا الإثبات	ضع إشارة (✓) إذا كنت لا تستطيع الحصول على الإثبات وبحاجة إلى مساعدة

لقد قمنا بإرفاق قائمة بالبنود التي يمكنك استخدامها لتقديم الإثباتات المطلوب. يمكن أن تقبل أدلة أخرى في بعض الأحيان. اتصل بالعامل الخاص بك للتأكد.

أخبرنا إذا كنت تواجه مشاكل في الحصول على الإثباتات المطلوب. ستجد المعلومات الخاصة بالعامل الخاص بك أدناه.

- سوف نساعدك في محاولة للحصول على الإثباتات المطلوب.
- إذا كانت هنالك تكلفة للحصول على الإثباتات، قد نتمكن من دفع الرسوم بالنيابة عنك.
- إذا لم تتمكن من الحصول على الإثباتات، قد نتمكن من التوقيع على بيان مقسوم باليمين بدلاً من ذلك.

إذا كنت لا تستطيع أن تقدم لنا جميع دليل الإثباتات في موعد أقصاه _____

- زدنا بأي إثبات يتوفر لديك؛ و
- ضع إشارة في المربع الموجود أعلاه الذي ينص على "لا أستطيع الحصول على الإثباتات وبحاجة إلى مساعدة" في الحصول على المعلومات التي لا تتوفر لديك وقدم هذه الاستمارة أو اتصل بالعامل الخاص بك قبل تاريخ _____ .
- ويمكننا محاولة الحصول على الإثباتات. املاً التصريح المرفق "الإذن لتسريح المعلومات" ، وأرجعه إلى العامل الخاص بك.

إذا لم نحصل على الإثباتات أو لم نسمع منك في موعد أقصاه _____ ، قد يتعين علينا رفض أو خفض أو وقف الإعانات.

يمكنك الحصول على أي وصل لقاء أي إثبات تقدمه لنا. احتفظ بنسخة من هذه الاستمارة ومن أي إثبات ترسله إلينا في سجلاتك، أو أن تطلب من المقاطعة عمل نسخ لك.

العاملون المخصصون لك هم:

أنواع الإثباتات/مصادر الإثباتات
إذا توفرت لديك أي إثباتات أخرى غير مدرجة هنا، الرجاء الاتصال بالعامل الخاص

الميلاد/المواطنة

- شهادة الميلاد
- جواز سفر
- شهادة التعميد (تاريخ ومكان الولادة)
- بيان الشاهد على ولادة
- الأصل لشهادات الميلاد الطبية لمدي كال

الهوية

- رخصة سواقة أو بطاقة هوية
- هوية بصورة شخصية (رخصة سواقة، هوية مدرسية، الخ.)
- جواز سفر
- وثائق دائرة الهجرة

الصلة

- أوراق المحكمة الخاصة بالطلاق والوصاية ، وما إلى ذلك)
- قسيمة الزواج
- شهادة الشريك المنزلي
- شهادة الميلاد

السكن وتكاليف المرافق

- اتفاق الاستئجار أو إيصالات التأجير
- فاتورة التمويل العقاري
- فواتير الخدمات العامة
- بيان ضريبة الأملاك
- فواتير التأمين الخاصة بأصحاب المنازل أو المستأجرين
- إيصالات الإقامة في فندق/ موتيل
- شيكات ملغية أو نسخ عنها
- بيان شرح ترتيبات السكن

الإقامة

- مغلف بريدي أو بطاقة بريدية موجهة إليكم
- فواتير الخدمات العامة
- اتفاقية الإيجار
- فاتورة أو وثيقة أخرى تحمل الاسم والعنوان
- رخصة قيادة أو بطاقة الهوية
- إشعار بالطرد/ إشعار بدفع الإيجار أو الإخلاء

النفقات الطبية

- الفواتير أو الإيصالات الطبية
- فواتير أو إيصالات النقل الطبي
- بوليصة أو أقساط التأمين على الأسنان أو الصحة
- بطاقة الرعاية الصحية (لميدي كال فقط)

الإثباتات الطبية

- إثبات الحمل من طبيب أو عيادة ، وموعد الولادة المتوقع
- بيان الطبيب أو التمويل بسبب العجز صادر عن وكالة (وزارة الصحة / SSA/SDI/VA ، الخ.)
- فاتورة الصيدلة

سجلات التحصين (للأطفال تحت 6 سنوات)

- تصريح أن التحصين يخالف معتقداتك
- بيان من والد الطفل أو من قريب يوفر الرعاية للطفل نسبيا يفسر سبب عدم الحصول على اللقاح
- بيان من الطبيب يوضح أن التحصينات غير متاحة
- سجل التلقيح المختوم

الدخل

- نسخة عن آخر شيك أجر تسلمته
- رسالة من صاحب العمل
- صورة عن شيك كفالة الطفل أو عن الشيك المدفوع
- رسالة الموافقة على المستحقات (الضمان الاجتماعي/ المحاربين القدامى/البطالة/ العجز، الخ.)
- استثمارات الضريبة المستحقة على دخل العمالة الذاتية (ضريبة الدخل الجدول جيم، الخ.)
- إيصالات تثبت دخل العاملين لحسابهم الخاصة بنفقات العمل
- تقارير المنح المدرسية/ القروض / المساعدات المالية
- استمارة تصريح الراعي

الهجرة (غير المواطنين)

- أوراق الهجرة/استثمارات/بطاقات (نسخة من كلا الجانبين)
- شهادة التجنس
- إثباتات أخرى من الهجرة (USCIS) ، مثل : العمل إذن ، رسالة من قرار أو أمر من المحكمة على قضيتك ، الخ

الممتلكات/الموارد

- تسجيل المركبات
- إثبات على قروض أو ديون/الرهن على الممتلكات
- بيان الملكية المشتركة
- آخر فاتورة التمويل العقاري
- سند الملكية
- أحدث البيانات المصرفية
- بوليصة التأمين على الحياة والأسهم والسندات وحسابات IRA
- أحدث بيان لحساب التقاعد
- استمارة بيان الراعي
- التسويات مثل دعاوى ومطالبات التأمين
- قطع الدفن/الأقبية

إثباتات أخرى

- إيصالات من موفر رعاية الأطفال/ المعالين
- تصريح من موفر رعاية الأطفال/ المعالين
- إيصالات بالمصاريف المدرسية
- شيكات/إيصالات ملغية للمبالغ المدفوعة لقاء رعاية الطفل/ مدفوعات الإعالة الزوجية
- شهادة الوفاة، والنعي بيان الشاهد على الوفاة
- أوراق المحكمة (دعم الطفل أو الإعالة الزوجية)

إذن الإفراج عن المعلومات

إذا لم تتمكن من الحصول على الإثبات الذي تحتاجه، قد تتمكن من الحصول عليه بالنيابة عنك. املأ هذه الاستمارة وأرسلها إلى العامل المخصص لك في موعد أقصاه _____.

إذا كانت لديك أسئلة عن هذه الاستمارة، أو كنت بحاجة إلى مساعدة في تعبئتها/ أطلب من العامل المساعدة. يمكنك أيضا أن تطلب من العامل المخصص لك المزيد من النسخ. استخدم استمارة منفصلة من "إذن الإفراج عن المعلومات" ل كل شخص.

إلى: _____

أنا، _____، في

العنوان

(اكتب الاسم بالأحرف الكبيرة)

أصرح لـ _____ بتزويد _____
(اسم الوكالة أو المؤسسة أو الموفر الفردي) (دائرة الخدمات الاجتماعية في المقاطعة)

المعلومات الخاصة بـ _____.

ينتهي مفعول هذا الإذن في _____، أو بعد مرور 60 يوما على تاريخ توقيعه، في حال عدم تحديد تاريخ معين.

(املأ هذه الاستمارة بالكامل قبل التوقيع عليها)

التاريخ	توقيع صاحب الطلب/المستلم
إذا كانت هذه المعلومات تخص حدثا، الرجاء تحديد نوع الصلة بالحدث	